

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AUTOHYUN S.A.		0190336662001	33692
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
AUTOHYUN S.A.		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SAN BLAS		SAN BLAS	SIMON BOLIVAR Y HUAYNACAPAC
INTERSECCIÓN/MANZANA		HUAYNA CAPAC	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		AUTOHYUN	S/N
NÚMERO DE OFICINA		S/N	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE ANTIGUO HOSPITAL DEL IESS	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		dcriollo@autohyun.com.ec	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		tjara@autohyun.com.ec	TELEFONO 1
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOSCOLO ORDOÑEZ JUAN FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102628799
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/20/17 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	EL CHIFLON
CALLE	REMIGIO TAMARIZ	NÚMERO	240
INTERSECCIÓN/MANZANA	Federico Proaño	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Detrás de Pizza Hut
CORREO ELECTRÓNICO	jmoscoso@autohyun.com.ec	TELEFONO	2532854
		CELULAR	0999463108

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.